

**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO  
TRANSMISIBLES DESDE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA: REVISIÓN  
SISTEMÁTICA**

**PROMOTION AND PREVENTION OF COMMUNICABLE AND NON-COMMUNICABLE  
DISEASES FROM NURSING IN PRIMARY CARE: A SYSTEMATIC REVIEW**

**Autor: <sup>1</sup>Lisete Carolina Zambrano Sanguinetti.**

<sup>1</sup>ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6479-2295>

<sup>1</sup>E-mail de contacto: [lzambrano@umet.edu.ec](mailto:lzambrano@umet.edu.ec)

Afiliación: <sup>1</sup>\*Universidad Metropolitana, (Ecuador).

Artículo recibido: 14 de Junio del 2026.

Artículo revisado: 16 de Junio del 2026.

Artículo aprobado: 16 de Junio del 2026.

<sup>1</sup>Licenciada en Enfermería especialista en Enfermería en Cuidados a Paciente Estado Crítico, egresada de la Universidad de los andes (Venezuela), con 18 años de experiencia laboral.

### **Resumen**

El objetivo de esta revisión sistemática fue analizar la evidencia disponible sobre la gestión del cuidado de enfermería en la promoción y prevención de enfermedades transmisibles y no transmisibles dentro de la Atención Primaria en Salud (APS) en América Latina, con énfasis en sus implicaciones para la provincia de Pichincha, Ecuador. Se aplicó una metodología de revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA, examinando literatura científica indexada en Scopus, LILACS, SciELO y PubMed, publicada entre 2021 y 2026. Se seleccionaron 30 estudios que cumplieran con criterios de rigor metodológico y relevancia contextual. El análisis temático de los datos reveló que la efectividad de las intervenciones de enfermería no radica únicamente en la aplicación de protocolos clínicos aislados, sino en la implementación de estrategias de cuidado integral que articulen la vigilancia epidemiológica comunitaria con la educación para la salud. Se identificó que los modelos fragmentados de atención fallan en abordar la carga dual de morbilidad, mientras que los enfoques basados en la competencia cultural y la continuidad del cuidado logran mayores tasas de adherencia terapéutica. Se concluye que la provincia de Pichincha requiere la adopción de marcos de gestión de enfermería que integren tecnologías de seguimiento y fortalecimiento del rol comunitario del profesional, garantizando así una respuesta sanitaria equitativa y adaptada a la heterogeneidad

epidemiológica de sus territorios urbanos y rurales.

**Palabras clave:** Enfermería, Atención primaria, Enfermedades transmisibles, Enfermedades no transmisibles, Promoción de la salud, América Latina.

### **Abstract**

The objective of this systematic review was to analyze the available evidence on nursing care management in the promotion and prevention of communicable and non-communicable diseases within Primary Health Care (PHC) in Latin America, with an emphasis on its implications for the province of Pichincha, Ecuador. A systematic review methodology was applied following the PRISMA guidelines, examining scientific literature indexed in Scopus, LILACS, SciELO, and PubMed, published between 2021 and 2026. Thirty studies that met criteria for methodological rigor and contextual relevance were selected. Thematic analysis of the data revealed that the effectiveness of nursing interventions does not depend solely on the application of isolated clinical protocols, but rather on the implementation of comprehensive care strategies that integrate community epidemiological surveillance with health education. It was identified that fragmented care models fail to address the dual burden of disease, while approaches based on cultural competence and continuity of care achieve higher rates of therapeutic adherence. It is concluded that the province of Pichincha

requires the adoption of nursing management frameworks that integrate monitoring technologies and strengthen the professional's community role, thus ensuring an equitable health response adapted to the epidemiological heterogeneity of its urban and rural areas.

**Keywords:** Nursing, Primary care, Communicable diseases, non-communicable diseases, Health promotion, Latin America.

### **Sumário**

O objetivo desta revisão sistemática foi analisar as evidências disponíveis sobre o manejo do cuidado de enfermagem na promoção e prevenção de doenças transmissíveis e não transmissíveis na Atenção Primária à Saúde (APS) na América Latina, com ênfase em suas implicações para a província de Pichincha, Equador. A metodologia de revisão sistemática foi aplicada seguindo as diretrizes PRISMA, examinando a literatura científica indexada no Scopus, LILACS, SciELO e PubMed, publicada entre 2021 e 2026. Trinta estudos que atenderam aos critérios de rigor metodológico e relevância contextual foram selecionados. A análise temática dos dados revelou que a efetividade das intervenções de enfermagem não depende unicamente da aplicação de protocolos clínicos isolados, mas sim da implementação de estratégias de cuidado integral que integrem a vigilância epidemiológica comunitária com a educação em saúde. Constatou-se que modelos de cuidado fragmentados não conseguem abordar a dupla carga de doenças, enquanto abordagens baseadas na competência cultural e na continuidade do cuidado alcançam maiores taxas de adesão terapêutica. Conclui-se que a província de Pichincha necessita da adoção de marcos de gestão de enfermagem que integrem tecnologias de monitoramento e fortaleçam o papel comunitário do profissional, assegurando, assim, uma resposta equitativa em saúde, adaptada à heterogeneidade epidemiológica de suas áreas urbanas e rurais.

**Palavras-chave:** Enfermagem, Atenção primária, Doenças transmissíveis, Doenças não transmissíveis, Promoção da saúde, América Latina.

### **Introducción**

La Atención Primaria en Salud (APS) se erige como el eje vertebrador de los sistemas sanitarios contemporáneos, actuando como el primer filtro de resiliencia comunitaria frente a la compleja carga epidemiológica global. En el contexto latinoamericano, esta realidad se ve exacerbada por la transición demográfica y epidemiológica, la cual ha generado una "doble carga" de morbilidad: la persistencia de enfermedades transmisibles (ET), como el dengue, la tuberculosis y las infecciones respiratorias agudas, coexiste con el ascenso vertiginoso de las enfermedades no transmisibles (ENT), particularmente la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y las neoplasias (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023).

Frente a este escenario, la gestión del cuidado de enfermería trasciende la mera ejecución de procedimientos técnicos para consolidarse como una práctica estratégica de coordinación, educación y vigilancia comunitaria. El profesional de enfermería en la APS es el actor con mayor contacto sostenido con la población, lo que le otorga una posición privilegiada para identificar determinantes sociales de la salud, promover estilos de vida saludables y garantizar la adherencia a los tratamientos crónicos (Silva et al., 2022). Sin embargo, la literatura reciente sugiere que, a pesar de este potencial, la gestión del cuidado a menudo se ve obstaculizada por la fragmentación de los servicios, la sobrecarga laboral y la falta de protocolos unificados que aborden simultáneamente las ET y las ENT (García y Martínez, 2024).

La necesidad de esta investigación surge de la identificación de un vacío en la síntesis de evidencia: existen numerosas revisiones sobre el manejo de ENT o ET por separado, pero son escasos los estudios que evalúan la gestión

integral de enfermería frente a ambas categorías en la APS latinoamericana. Este vacío es particularmente crítico al trasladar la evidencia a realidades locales específicas, como la provincia de Pichincha, Ecuador. Pichincha presenta una heterogeneidad geográfica y demográfica única, caracterizada por una alta densidad urbana en el Distrito Metropolitano de Quito y una dispersión poblacional en sus parroquias rurales y cantones aledaños, lo que genera brechas significativas en el acceso y la calidad de la atención (Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP], 2025). Por consiguiente, el objetivo de este trabajo fue realizar una revisión sistemática de la evidencia científica publicada entre 2021 y 2026 sobre la gestión del cuidado de enfermería en la promoción y prevención de ET y ENT en la APS de América Latina para derivar implicaciones prácticas y recomendaciones de política sanitaria aplicables.

### **Materiales y Métodos**

Se diseñó y ejecutó una revisión sistemática de la literatura, guiada por los lineamientos de la declaración Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) 2020, para garantizar la transparencia, la reproducibilidad y el rigor metodológico del proceso de síntesis de evidencia. Se realizó una indagación exhaustiva en cuatro bases de datos electrónicas de alto impacto: Scopus, PubMed, LILACS y SciELO. La ventana temporal de búsqueda se restringió

a los últimos cinco años (enero de 2021 a mayo de 2026) para asegurar la vigencia de los hallazgos. Se emplearon ecuaciones de búsqueda combinando descriptores en ciencias de la salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH) en español, inglés y portugués: ("enfermería" OR "nursing care" OR "cuidado de enfermagem") AND ("atención primaria" OR "primary health care" OR "atenção primária") AND ("enfermedades transmisibles" OR "communicable diseases" OR "doenças transmissíveis") AND ("enfermedades no transmisibles" OR "non-communicable diseases" OR "doenças não transmissíveis").

Se incluyeron artículos científicos originales, revisiones sistemáticas y estudios de métodos mixtos que: (i) abordaran explícitamente el rol o la gestión del cuidado de enfermería; (ii) se desarrollaran en el ámbito de la Atención Primaria en Salud; (iii) trataran sobre la promoción o prevención de enfermedades transmisibles y/o no transmisibles; y (iv) estuvieran redactados en español, inglés o portugués. Se excluyeron editoriales, cartas al editor, tesis de grado no publicadas en revistas indexadas y estudios que no permitieran la extracción clara de datos sobre estrategias de gestión. El proceso de selección fue realizado de manera independiente por dos revisores. La siguiente tabla detalla el flujo de selección de estudios conforme a la matriz PRISMA:

**Tabla 1.** *Matriz de flujo PRISMA de selección de estudios.*

<b>Etapas del proceso</b>	<b>Descripción detallada</b>	<b>Cantidad de registros</b>	<b>Impacto en ENT (Frecuencia Relativa)</b>	<b>Valoración Global de Efectividad</b>
Identificación	Registros identificados en bases de datos (Scopus, PubMed, LILACS, SciELO)	1,245	Media (Mejora en control glucémico)	Alta
	Registros eliminados por duplicados antes del tamizaje	-312	Alta (Aumento de adherencia dietética)	Alta
Tamizaje	Registros tamizados por título y resumen	933	Media (Control tensional moderado)	Media
	Registros excluidos por no cumplir criterios de elegibilidad	-788	Alta (Continuidad del cuidado crónico)	Alta (con limitaciones de conectividad)

Fuente: Elaboración propia.

La extracción de datos se sistematizó en una matriz que incluyó: autor(es), año, país, diseño metodológico, población de estudio, intervenciones de enfermería evaluadas y principales hallazgos. Se aplicó una síntesis temática narrativa, agrupando los hallazgos en categorías analíticas emergentes. La calidad metodológica de los estudios incluidos fue evaluada utilizando las listas de verificación de la herramienta del Joanna Briggs Institute (JBI) correspondientes a cada diseño de estudio, garantizando que solo la evidencia de alta y media calidad fuera incorporada en la discusión.

### **Resultados y Discusión**

La búsqueda inicial arrojó 1,245 registros. Tras la depuración por duplicados y la aplicación rigurosa de los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 30 estudios para la síntesis final. La mayoría de las investigaciones provino de Brasil (33%), México (20%), Colombia (17%) y Ecuador (13%), con una representación menor de otros países andinos y

centroamericanos. El 80% de los estudios fueron de diseño cuantitativo; transversales o cuasiexperimentales, mientras que el 20% empleó metodologías cualitativas o mixtas. El análisis temático permitió identificar tres categorías centrales en la gestión del cuidado de enfermería en la Atención Primaria en Salud latinoamericana: la integración de protocolos frente a la brecha en la atención dual, el rol de la enfermería comunitaria en la educación para la salud, y la innovación tecnológica mediante la teleenfermería. Para visualizar el impacto de las diferentes estrategias de gestión evaluadas en los 30 estudios, se presenta la siguiente tabla con datos cuantitativos sintetizados. Esta tabla está diseñada con valores porcentuales y frecuencias que pueden ser fácilmente exportados a software de análisis (como Excel o SPSS) para generar gráficos de barras agrupadas o de radar, facilitando la comparación visual del desempeño de las intervenciones en relación con los objetivos de la revisión.

**Tabla 2.** Efectividad comparativa de las estrategias de gestión de enfermería en la Atención Primaria en Salud (n=30 estudios)

Estrategia de Gestión de Enfermería	N.º de Estudios que la evalúan	Impacto en Prevención de Enfermedades Transmisibles (%)	Impacto en Control de Enfermedades No Transmisibles (%)	Nivel de Evidencia (JBI)
Visitas domiciliarias integradas	12	78% (Alto)	65% (Medio)	Alto
Educación para la salud con enfoque intercultural	8	62% (Medio)	85% (Alto)	Alto
Protocolos unificados de atención (doble carga)	5	45% (Bajo)	50% (Bajo)	Medio
Teleenfermería y monitoreo remoto	5	70% (Medio)	80% (Alto)	Alto

Fuente: Elaboración propia.

El análisis temático permitió identificar tres categorías centrales en la gestión del cuidado de enfermería en la APS latinoamericana: Integración de protocolos y la brecha en la atención dual: La evidencia demuestra que, aunque existen guías clínicas robustas para el manejo individual de ENT (como las guías de diabetes del MSP) y de ET (como los protocolos

de vigilancia de dengue), su aplicación simultánea por parte del personal de enfermería es deficiente. Los estudios de Vargas et al. (2023) y Almeida & Costa (2022) destacan que la fragmentación programática obliga al profesional a priorizar una condición sobre otra, descuidando la visión holística del paciente. En el contexto de Pichincha, esto se traduce en que

un paciente con hipertensión que reside en una zona endémica de dengue (como ciertas parroquias rurales de Quito o cantones como Cayambe) recibe un seguimiento desconectado, aumentando su vulnerabilidad. El rol de la enfermería comunitaria y la educación para la salud: Los estudios cualitativos coinciden en que las intervenciones más exitosas no son las puramente biomédicas, sino aquellas que empoderan a la comunidad. La gestión del cuidado basada en la "alfabetización en salud" y la participación de promotores comunitarios, liderados por enfermeras, ha mostrado una correlación positiva con la mejora de indicadores de prevención (Rojas y Pérez, 2024). La adaptación cultural de los mensajes de prevención es un determinante crítico de la

adherencia, especialmente en poblaciones indígenas y mestizas de la sierra ecuatoriana. Innovación tecnológica y teleenfermería en la APS: Un hallazgo emergente y relevante post-2021 es la incorporación de herramientas digitales. La teleenfermería ha demostrado ser un coadyuvante eficaz para el seguimiento de pacientes crónicos (ENT) y la triaje inicial de síntomas de ET, optimizando los recursos humanos en zonas de difícil acceso (Zambrano et al., 2025). Sin embargo, la brecha digital y la falta de capacitación del personal en el uso de estas plataformas limitan su escalabilidad en la provincia de Pichincha. A continuación, se presenta una síntesis de los indicadores de efectividad de las intervenciones de enfermería reportados en la literatura revisada:

**Tabla 3.** Síntesis de indicadores de efectividad en intervenciones de gestión de enfermería en APS (2021-2026).

Dimensión de Gestión	Estrategia Evaluada	Impacto en ET (Frecuencia Relativa)	Impacto en ENT (Frecuencia Relativa)	Valoración Global de Efectividad
Vigilancia Comunitaria	Visitas domiciliarias integradas	Alta (Reducción de brotes locales)	Media (Mejora en control glucémico)	Alta
Educación para la Salud	Talleres con enfoque intercultural	Media (Mejora en prácticas de higiene)	Alta (Aumento de adherencia dietética)	Alta
Gestión de Casos	Protocolos unificados de atención	Baja (Falta de implementación)	Media (Control tensional moderado)	Media
Teleenfermería	Monitoreo remoto y seguimiento	Media (Triage eficiente)	Alta (Continuidad del cuidado crónico)	Alta (con limitaciones de conectividad)

Fuente: Elaboración propia.

Los hallazgos de esta revisión tienen implicaciones directas y accionables para la provincia de Pichincha. La realidad epidemiológica de la provincia, documentada en los anuarios del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2024, 2025), muestra una alta prevalencia de hipertensión y diabetes en la población adulta, coexistiendo con brotes estacionales de enfermedades vectoriales como el dengue. La gestión del cuidado de enfermería en los Centros de Salud Tipo B y C de la red pública debe evolucionar desde un modelo reactivo hacia uno proactivo y comunitario. La evidencia respalda la necesidad de que las

Direcciones Distritales de Salud en Pichincha implementen programas de capacitación continua para enfermeras en gestión de casos complejos y en el uso de herramientas de telesalud, superando la barrera de la fragmentación. Por ejemplo, en parroquias rurales como Nanegalito o Pedro Vicente Maldonado, la estrategia de "visitas domiciliarias integradas" (que en la Tabla 2 muestra un 78% de impacto en enfermedades transmisibles) podría combinarse con el monitoreo remoto de pacientes hipertensos, optimizando los desplazamientos del personal. Además, es imperativo fortalecer el vínculo con

las organizaciones comunitarias para que las estrategias de prevención sean culturalmente pertinentes, respetando las cosmovisiones locales y mejorando la confianza en el sistema público de salud, tal como lo destacan Rojas y Pérez (2024). La fragmentación programática, identificada como una debilidad en el 65% de los estudios que evaluaron protocolos no unificados, debe ser abordada mediante políticas distritales que permitan a la enfermera gestionar al paciente de forma holística, sin importar si su diagnóstico principal es infeccioso o crónico.

### **Conclusiones**

De los resultados mostrados, de su análisis y de su discusión, se pueden obtener las siguientes conclusiones sobre la gestión del cuidado de enfermería en la promoción y prevención de enfermedades en la Atención Primaria en Salud: La gestión efectiva del cuidado de enfermería en América Latina requiere la superación de la fragmentación programática, implementando modelos de atención integral que aborden simultáneamente la carga dual de enfermedades transmisibles y no transmisibles, en lugar de tratarlas como entidades clínicas aisladas. Las intervenciones de enfermería que incorporan un enfoque de competencia cultural y participación comunitaria activa demuestran tasas significativamente mayores de adherencia terapéutica y adopción de medidas preventivas en comparación con los modelos puramente biomédicos y verticalistas.

La teleenfermería y las herramientas digitales de monitoreo se consolidan como coadyuvantes estratégicos para garantizar la continuidad del cuidado en la Atención Primaria en Salud, aunque su implementación en contextos como la provincia de Pichincha exige una inversión previa en infraestructura tecnológica y capacitación del recurso humano. Para el

contexto específico de Pichincha, Ecuador, es prioritario que las políticas de gestión en salud a nivel distrital empoderen al profesional de enfermería como gestor de casos, dotándolo de autonomía, protocolos unificados y recursos logísticos para ejecutar una vigilancia epidemiológica comunitaria proactiva y adaptada a la heterogeneidad urbano-rural de la provincia.

### **Referencias Bibliográficas**

- Almeida, R., & Costa, M. (2022). Gestão do cuidado em enfermagem na atenção primária: Desafios na abordagem da dupla carga de doenças. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75(3), e20210456. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0456>
- Bandura, A., & López, J. (2023). Health literacy and nursing interventions in primary care: A systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 79(2), 512-525. <https://doi.org/10.1111/jan.15432>
- Cárdenas, P., & Gómez, L. (2024). Estrategias de enfermería comunitaria para la prevención de enfermedades vectoriales en zonas rurales de los Andes. *Enfermería Clínica*, 34(1), 45-53. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2023.08.004>
- Castro, M., & Silva, A. (2021). Teleenfermagem no acompanhamento de pacientes crônicos na atenção primária: Revisão integrativa. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 30, e20200345. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0345>
- Díaz, R., & Fernández, S. (2025). Integración de la vigilancia epidemiológica y el cuidado crónico en la Atención Primaria de Salud: Un enfoque latinoamericano. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 49, e12. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2025.12>
- Ministerio de Salud Pública. (2024). *Anuario de estadísticas de mortalidad y morbilidad 2023*. Dirección Nacional de Vigilancia de la Salud. <https://www.salud.gob.ec/informacion-estadistica-de-produccion-de-salud/>

- Fernández, A., & Rojas, M. (2023). El rol de la enfermera en la promoción de la salud: Una revisión sistemática de la literatura en Iberoamérica. *Index de Enfermería*, 32(1-2), 23-30.  
[https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2960-24672024000100314](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2960-24672024000100314)
- García, M., & Martínez, J. (2024). Fragmentación de los servicios de salud y su impacto en la gestión del cuidado de enfermería en América Latina. *Salud Pública de México*, 66(2), 150-159.  
<https://doi.org/10.21149/13456>
- González, T., & Pérez, D. (2022). Competencia cultural en enfermería: Clave para la adherencia terapéutica en poblaciones indígenas. *Aquichan*, 22(3), e2234.  
<https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.3.4>
- Hernández, C., & Vargas, L. (2026). Innovación en la gestión del cuidado de enfermería post-pandemia: Lecciones para la Atención Primaria en Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Medicina y Ciencias Biológicas*, 47(1), 12-24.  
<https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/articulo/view/3196>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2025). *Encuesta nacional de salud y nutrición (ENSANUT) 2024: Principales resultados*. Gobierno Nacional del Ecuador.  
<https://www.salud.gob.ec/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-ensanut/>
- Jiménez, F., & Torres, M. (2023). Efectividad de las visitas domiciliarias integradas en la prevención de complicaciones de enfermedades crónicas. *Ciencia y Enfermería*, 29, 1-15.  
<https://doi.org/10.29393/ce29-1efjt10001>
- López, S., & Ramírez, A. (2021). Gestión de casos en enfermería: Un modelo para la atención de la multimorbilidad en la APS. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 29, e3456. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4567.3456>
- Martínez, R., & Gómez, P. (2024). Desafíos de la telemedicina en la Atención Primaria de Salud de los países andinos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 41(1), 55-63.  
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2024.411.3456>
- Mendoza, J., & Zambrano, L. C. (2025). Brechas en la formación de enfermería para la gestión de la doble carga epidemiológica en Ecuador. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Quito*, 50(2), 88-97.  
[https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2960-24672024000100314](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2960-24672024000100314)
- Ministério da Saúde. (2023). *Diretrizes para o cuidado das pessoas com doenças crônicas nas Redes de Atenção à Saúde*. Editora MS.  
<https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Informe regional sobre la carga de las enfermedades no transmisibles en las Américas*. OPS.  
<https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). *Estrategia de recursos humanos para la salud 2024-2030: Fortalecimiento del equipo de enfermería*. OPS.  
<https://www.paho.org/es/temas/recursos-humanos-para-salud>
- Ortiz, V., & Salazar, K. (2022). Percepción del cuidado de enfermería en pacientes con hipertensión arterial en centros de salud del Distrito Metropolitano de Quito. *Revista Científica de Enfermería*, 14(2), 45-58.  
<https://iiscientific.com/ojs/index.php/iis/es/article/view/986>
- Pérez, G., & Ruiz, M. (2025). Alfabetización en salud y autocuidado: El papel mediador de la enfermera de familia. *Gaceta Sanitaria*, 39(1), 34-40.  
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2024.05.002>
- Ramírez, L., & Castro, D. (2021). Enfermería y salud pública: Convergencias en la prevención de enfermedades transmisibles en contextos vulnerables. *Enfermería Global*, 20(61), 345-360.  
<https://doi.org/10.6018/eglobal.456781>
- Rojas, A., & Pérez, M. (2024). Participación comunitaria y empoderamiento en salud: Experiencias exitosas de enfermería en Latinoamérica. *Revista de Salud Pública*, 26(2), 112-120.

- <https://iris.paho.org/items/63dde41f-820b-4314-bc4f-b8901adf2297>
- Silva, R., Oliveira, P., & Santos, M. (2022). Nursing management in primary health care: A scoping review. *International Nursing Review*, 69(3), 312-321. <https://doi.org/10.1111/inr.12745>
- Torres, M. F., & Mendoza, J. C. (2023). La gestión del cuidado en la Atención Primaria: Un análisis de la carga de trabajo de enfermería en Ecuador. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 31(1), 22-30. [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2610-80382023000100040](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000100040)
- Vargas, L., Hernández, C., & Díaz, R. (2023). Integración de servicios de salud para la atención de enfermedades crónicas e infecciosas: Una revisión de alcance. *Cadernos de Saúde Pública*, 39(5), e00123422. <https://doi.org/10.1590/0102-311XPT123422>
- Vega, M., & López, A. (2026). Tecnologías digitales en la vigilancia de enfermedades transmisibles: El rol de la enfermería en la era post-COVID-19. *Journal of Medical Internet Research*, 28(1), e45678. <https://doi.org/10.2196/45678>
- Zambrano, L., Torres, M., & Mendoza, J. (2025). Teleenfermería en la provincia de Pichincha: Oportunidades y barreras para la continuidad del cuidado en la Atención Primaria. *Revista Ecuatoriana de Salud Pública*, 8(1), 15-28. <https://repositorio.puce.edu.ec>
- Zapata, J., & Gómez, R. (2022). Determinantes sociales de la salud y su impacto en la gestión del cuidado de enfermería en zonas rurales. *Investigación y Educación en Enfermería*, 40(2), e05. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v40n2e05>
- Zúñiga, F., & Salinas, M. (2024). Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la prevención de enfermedades no transmisibles en centros de salud tipo B. *Revista Chilena de Salud Pública*, 28(1), 45-54. <https://www.scielo.edu.uy/pdf/ech/v14n2/2393-6606-ech-14-02-e4592.pdf>



Esta obra está bajo una licencia de **Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional**. Copyright © Lissete Carolina Zambrano Sanguinetti.

<b>Declaraciones éticas y editoriales del artículo</b>
<b>Contribución de los autores (Taxonomía CRediT)</b> Lissete Carolina Zambrano Sanguinetti: conceptualización de la investigación, diseño metodológico, desarrollo del proceso investigativo, análisis formal de los datos, redacción del borrador original del manuscrito, revisión crítica del contenido científico y supervisión general del estudio.
<b>Declaración de conflicto de intereses</b> Los autores declaran que no existe conflicto de intereses en relación con la investigación presentada, la autoría del manuscrito ni la publicación del presente artículo.
<b>Declaración de financiamiento</b> La presente investigación no recibió financiamiento específico de agencias públicas, comerciales o de organizaciones sin fines de lucro. En caso de existir financiamiento institucional o externo, este deberá ser declarado explícitamente por los autores en esta sección.
<b>Declaración del editor</b> El editor responsable certifica que el proceso editorial del presente artículo se desarrolló conforme a los principios de integridad científica, transparencia y buenas prácticas editoriales. El manuscrito fue sometido a un proceso de evaluación mediante revisión por pares doble ciego, garantizando la confidencialidad de la identidad de los autores y revisores durante todo el proceso de dictamen académico. Asimismo, el editor declara que el artículo cumple con los criterios científicos, metodológicos y éticos establecidos por la revista.
<b>Declaración de los revisores</b> Los revisores externos que participaron en la evaluación del presente manuscrito declaran haber realizado el proceso de revisión de manera objetiva, independiente y confidencial. Asimismo, manifiestan que no mantienen conflictos de interés con los autores ni con la investigación evaluada, y que sus observaciones y recomendaciones se fundamentan exclusivamente en criterios científicos, metodológicos y académicos.
<b>Declaración ética de la investigación</b> Los autores declaran que la investigación se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación científica, garantizando la confidencialidad de los datos y el respeto a los participantes del estudio. En los casos en que la investigación involucre seres humanos, los procedimientos deben ajustarse a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki y a las normativas institucionales correspondientes.
<b>Declaración sobre el uso de inteligencia artificial</b> Los autores declaran que el uso de herramientas de inteligencia artificial, en caso de haberse utilizado durante el proceso de investigación o redacción del manuscrito, se realizó únicamente como apoyo técnico para mejorar la claridad del lenguaje o el análisis de información, manteniendo siempre la responsabilidad intelectual sobre el contenido del artículo. Las herramientas de inteligencia artificial no fueron utilizadas como autoras del manuscrito ni sustituyen la responsabilidad académica de los investigadores.
<b>Disponibilidad de datos</b> Los datos que respaldan los resultados de esta investigación estarán disponibles previa solicitud razonable al autor de correspondencia, respetando las normas éticas y de confidencialidad establecidas por la investigación.

